

Herzchirurgie 2008: ein „Update“

Prof. T. Carrel

Engadiner Fortbildungstage, September 2008

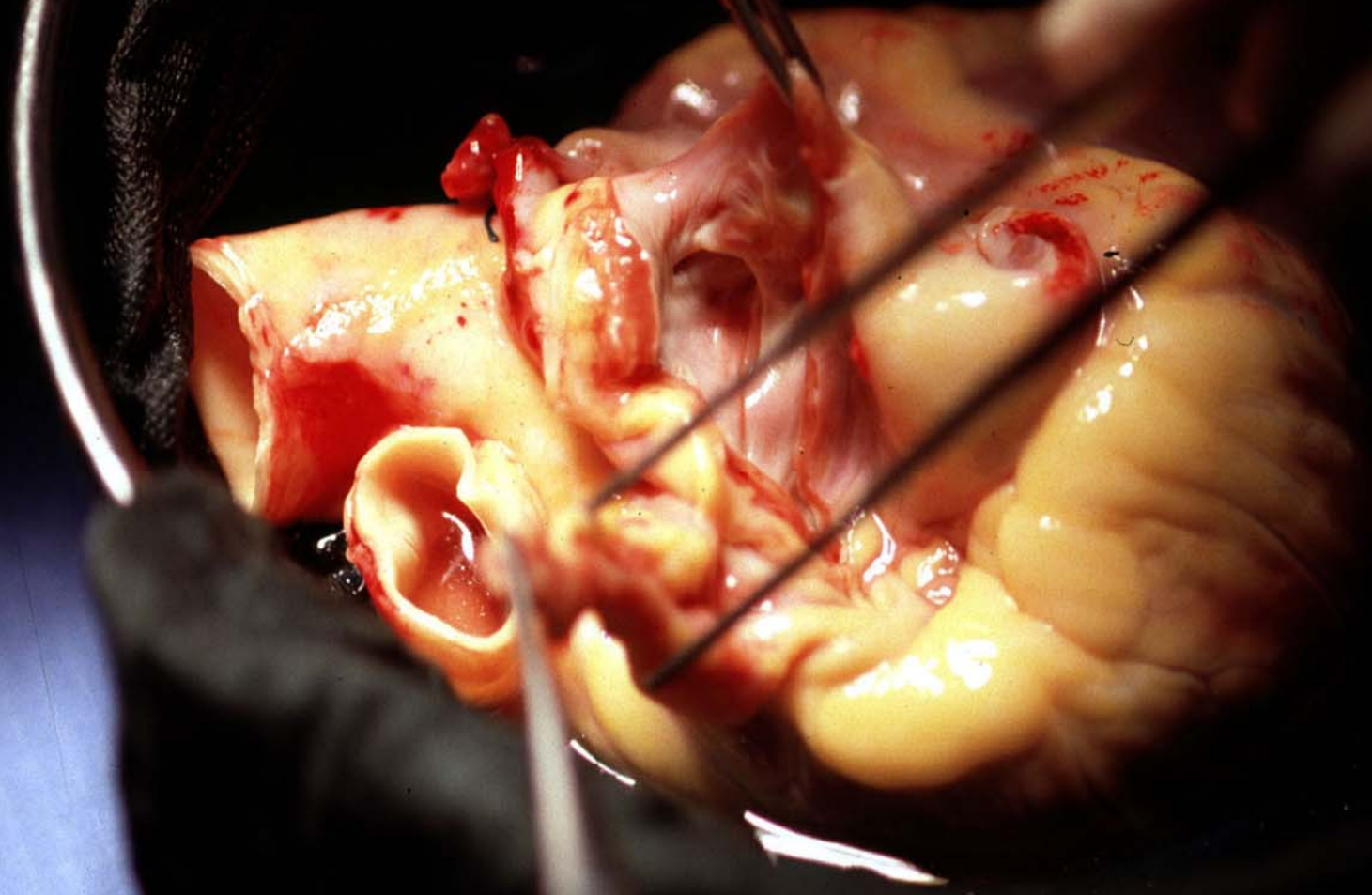


www.insel.ch/herz
thierry.carrel@insel.ch
tcarrel@uhbs.ch

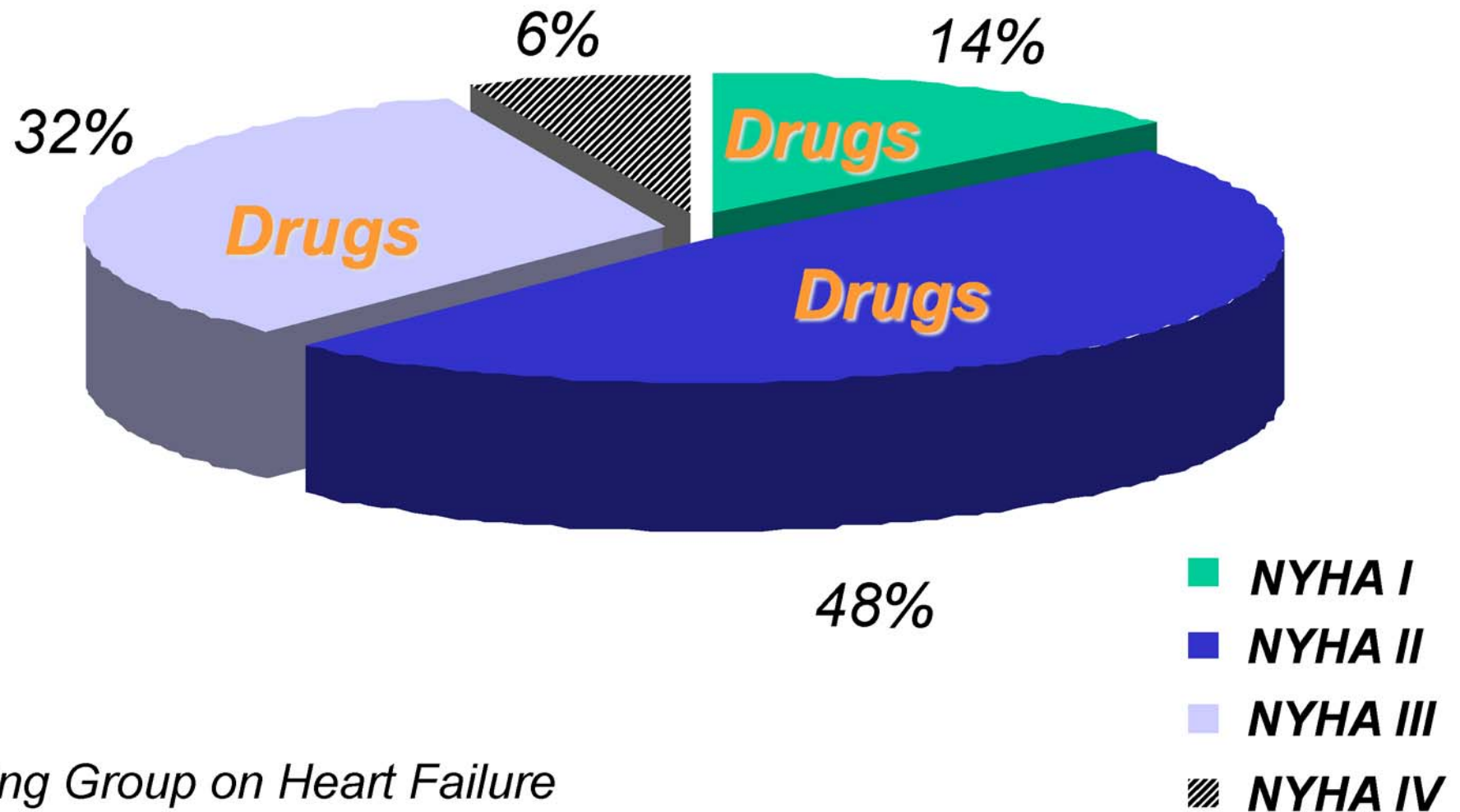
„5 x 6 Minuten“

- Die Aortenstenose beim „sehr alten“ Patienten
- Minimierung des Operationstraumas
- Indikationen und Nachsorge bei Aortenaneurysmen
- **Chirurgie bei fortgeschrittener Herzinsuffizienz**
- Diskussion und Fragen

Herzinsuffizienz \neq Herztransplantation



SCHWEREGRAD DER HERZINSUFFIZIENZ



Working Group on Heart Failure
The Swiss HF Registry

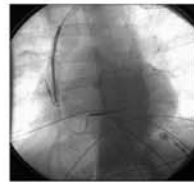
BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN

Medikamentöse Behandlung

- ACE-Hemmer, β -Blockers
- PDE-Hemmer Levosimendan

Elektrophysiologische Massnahmen

- Resynchronisation
- Implantable Cardioverter Defibrillator (ICD)



HERZTRANSPLANTATION



Zukünftige Therapien:

- Zelltransplantation
- Gezielte Gentherapie
- Xenotransplantation

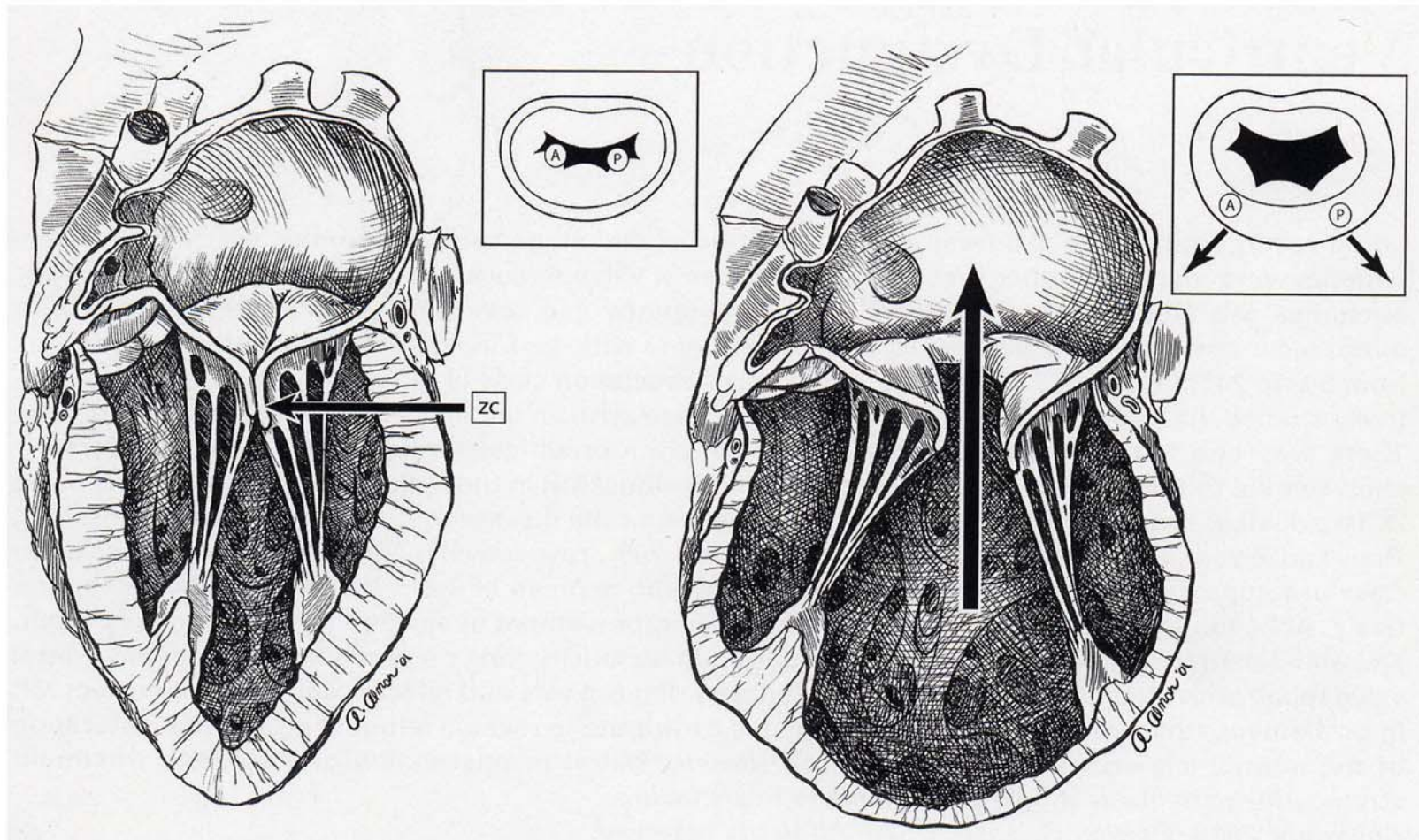


Konventionelle Hochrisiko-Chirurgie

- Aorto-koronare Bypasschirurgie
- Rekonstruktion der Herzklappen
- Verkleinerung des linken Ventrikels
- Implantate zur Korrektur der Geometrie
- Dynamische Kardiomyoplastie
- Kunstherz-Systeme

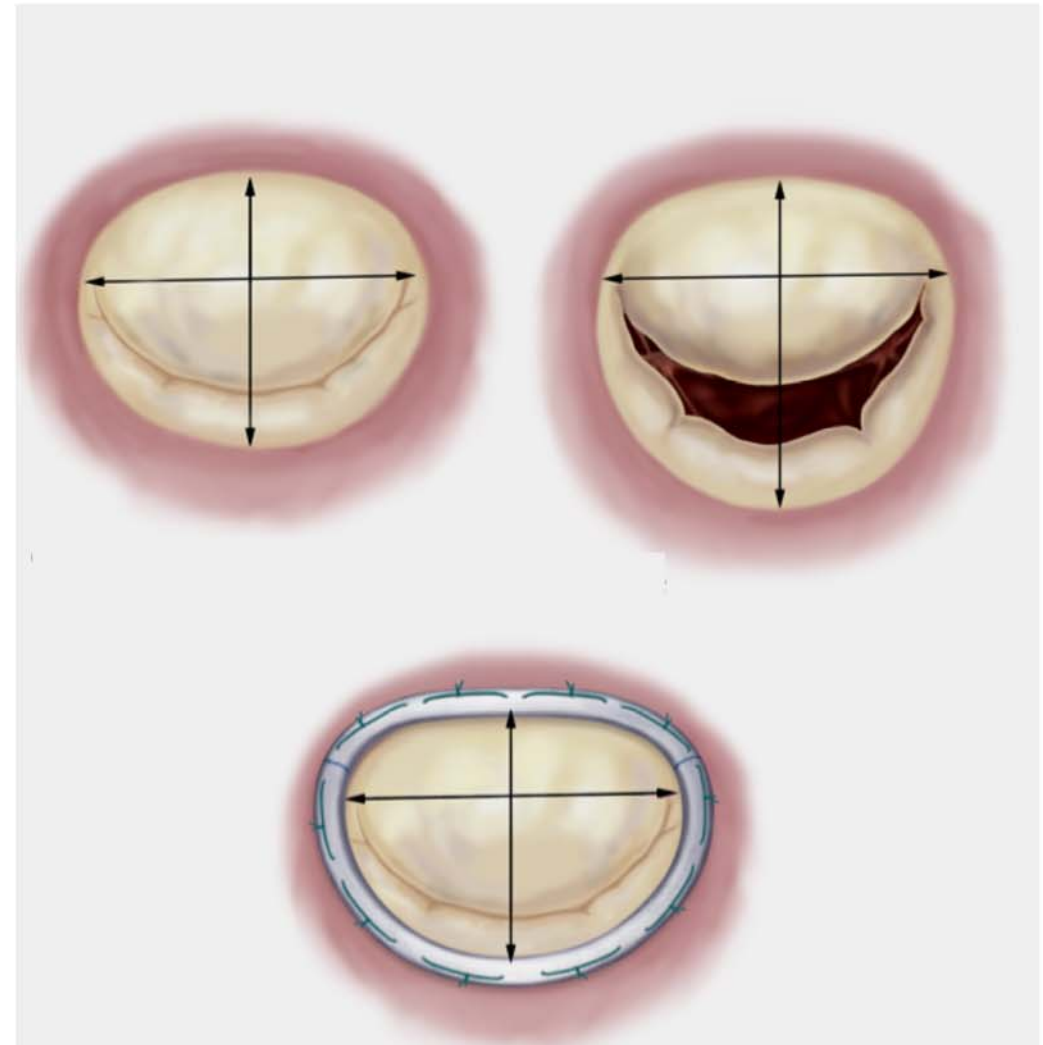


Insuffizienz der Mitralklappe



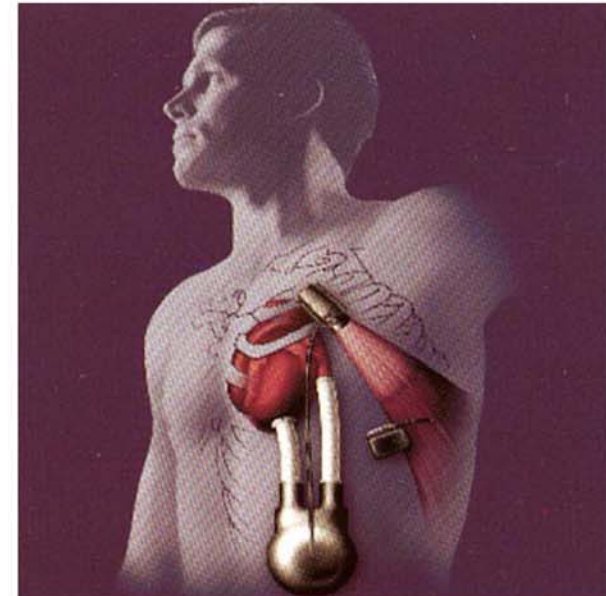
Zwei « goldene » Regeln

- *Verhältnis antero-posterior und Durchmesser zw. Beiden Kommissuren and vertical Durchmesser*
- *Klappenöffnungfläche und Oberfläche der Mitralklappensegel*



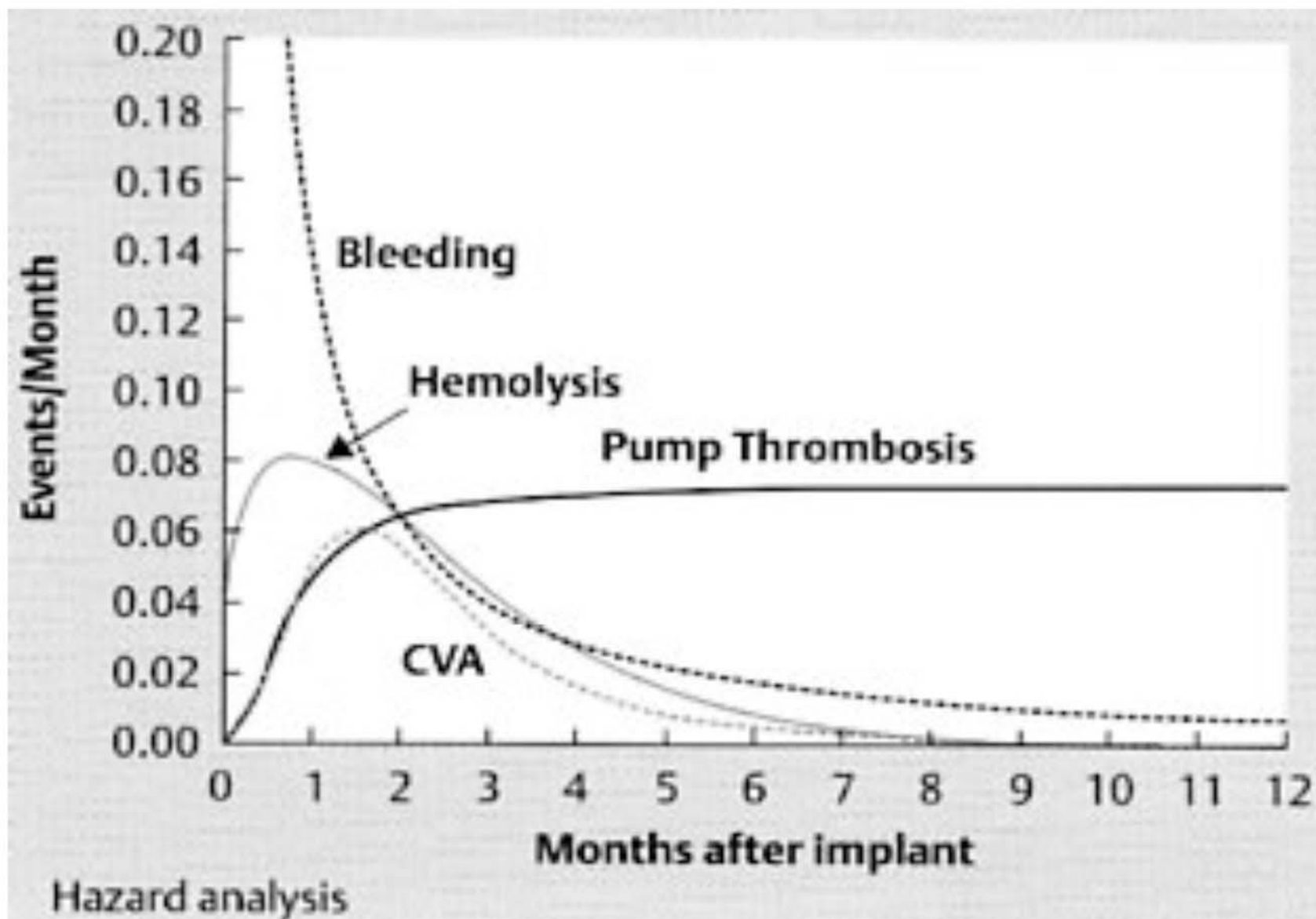
KONZEPTE

- Bridge to Decision
- Bridge to Recovery
- Bridge to Bridge
- Bridge to Transplant
- Destination



PROBLEME

- Blutungen und Embolien
- Infekte
- Blutzellzerstörung
- Lebensdauer

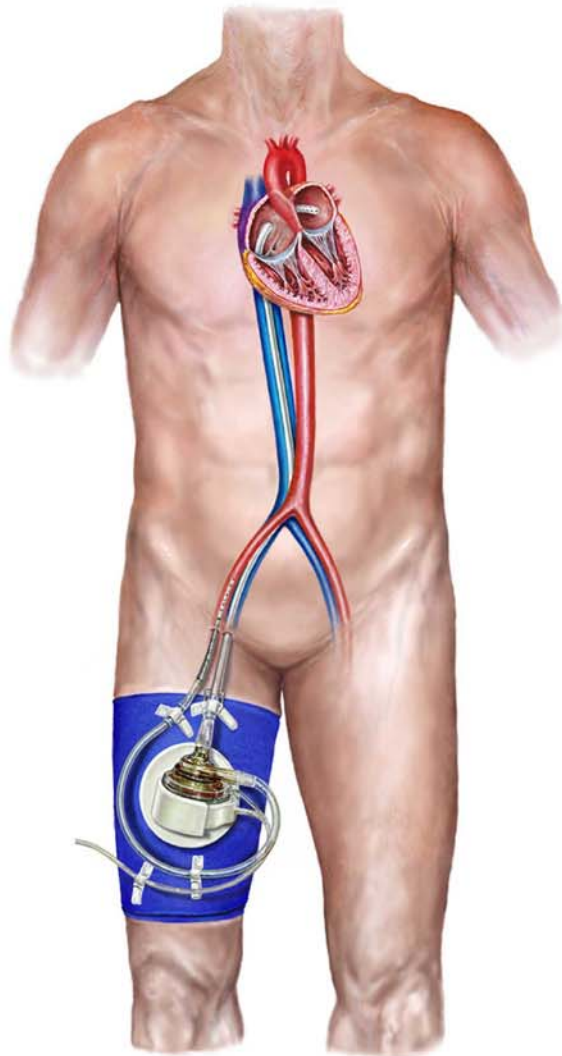


UNTERSTÜTZUNGSSYSTEME

Indikationen

- *Chronische Herzinsuffizienz*
- *Akute Herzinsuffizienz*
 - *akute Myokarditis*
 - *akute Myokardinfarkt*
 - *akute Dekompensation bei DCM*
- *Postoperativer Kreislaufversagen*
- *Postoperativer Transplantatversagen nach HTx*
- *Entlastung während risikoreicher PTCA*

Perkutaner TandemHeart™

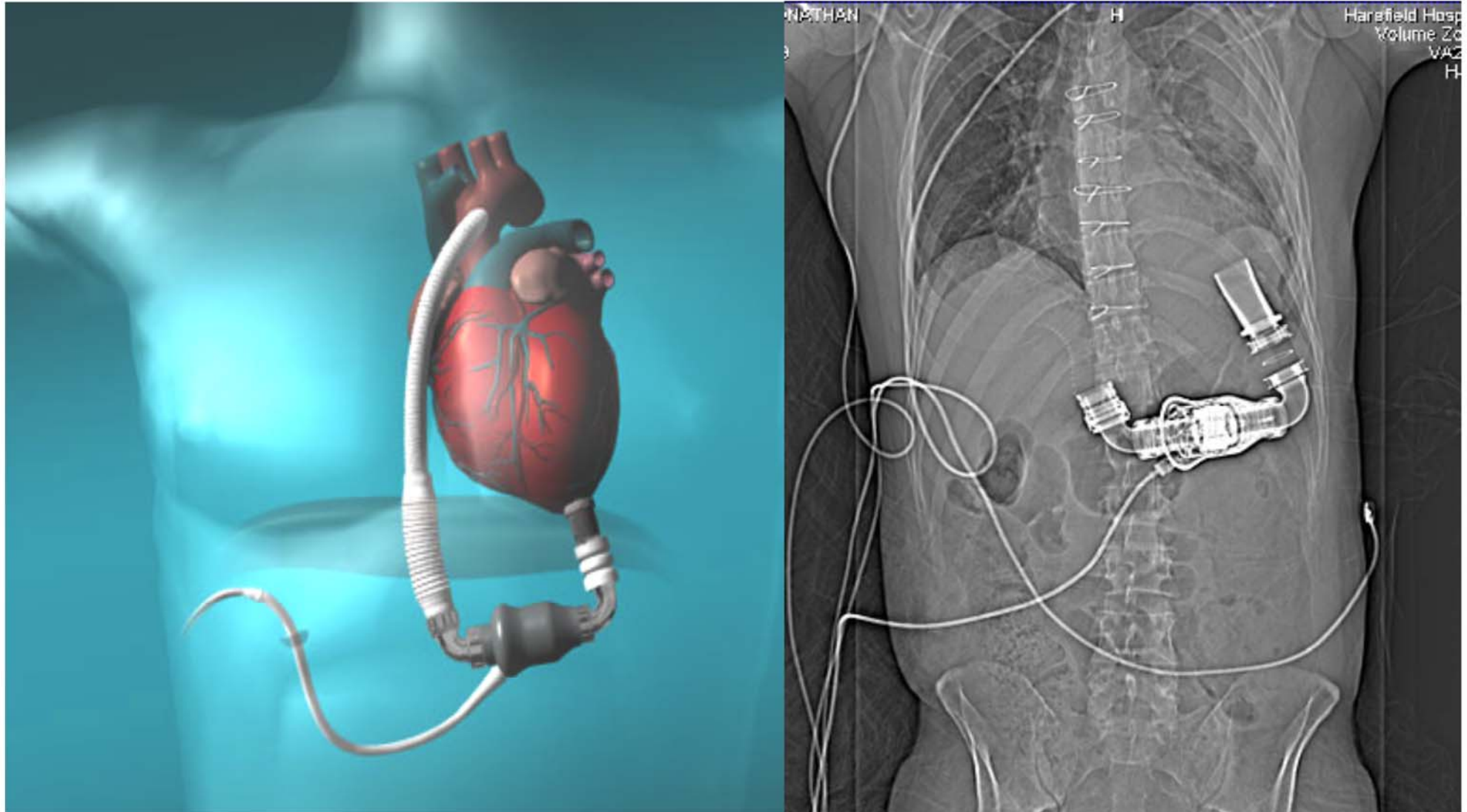


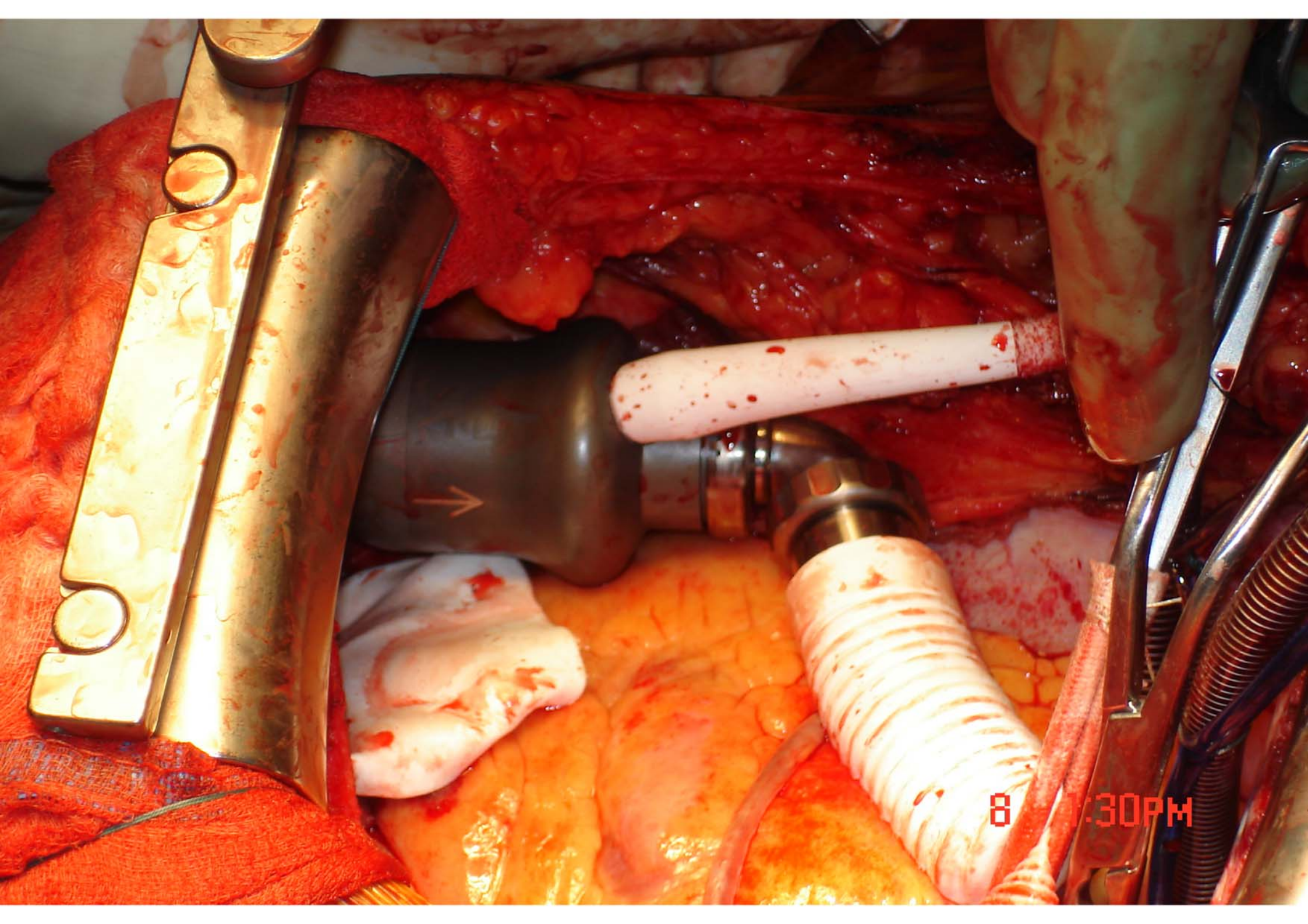
Pulsatiler pneumatischer LVAD (Thoratec™)





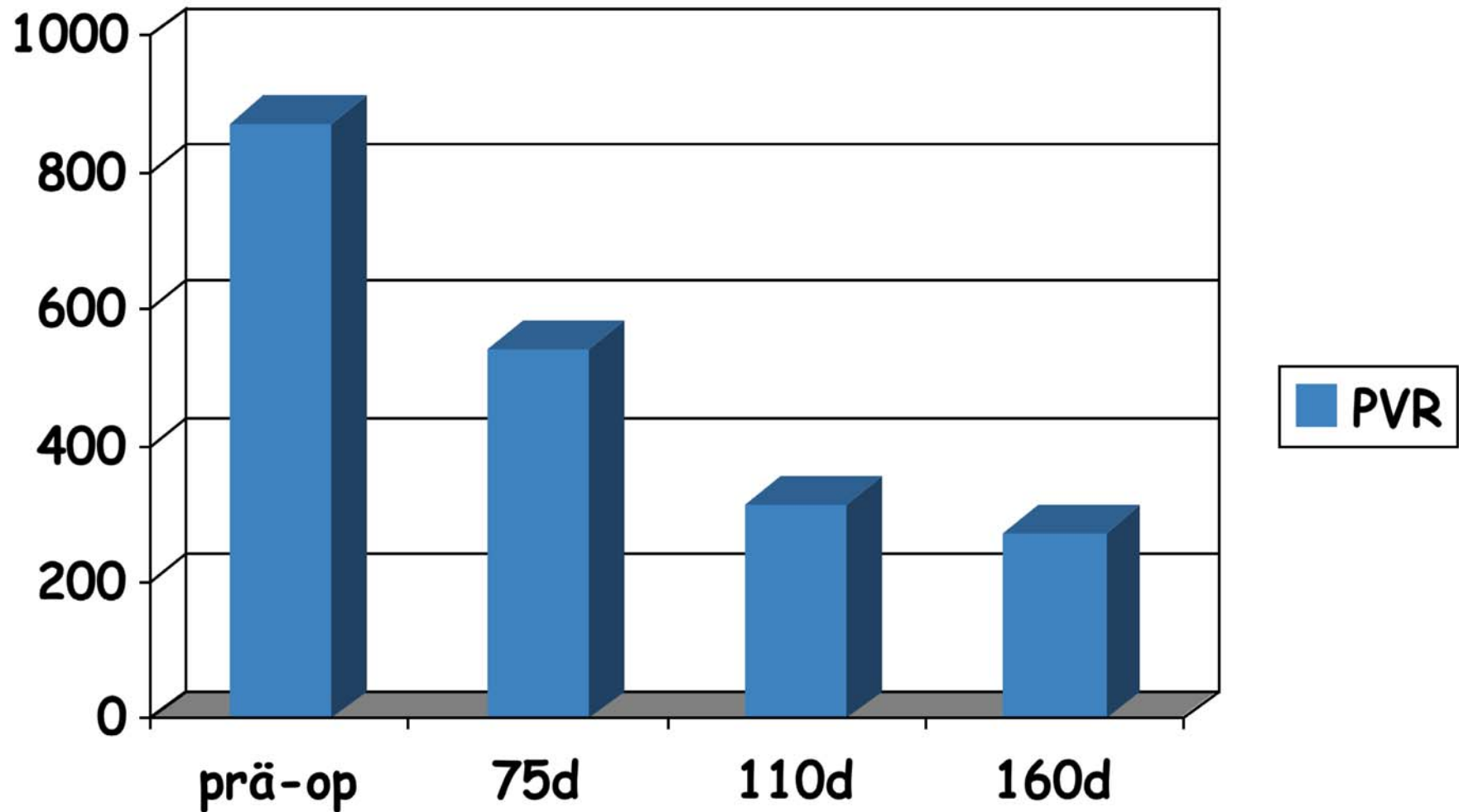
Nichtpulsatiler axialer LVAD (HeartMate™)





8:30PM

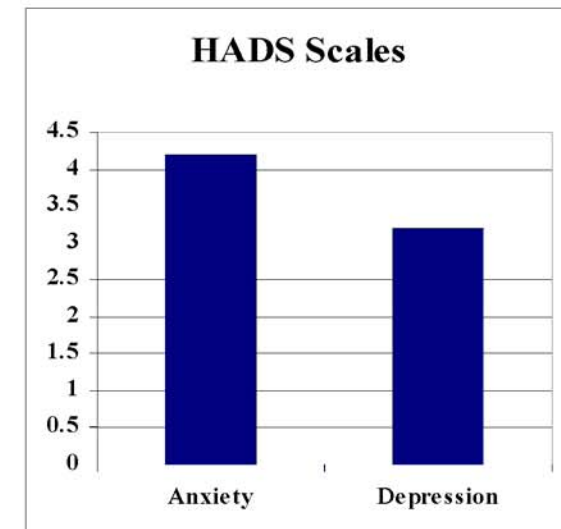
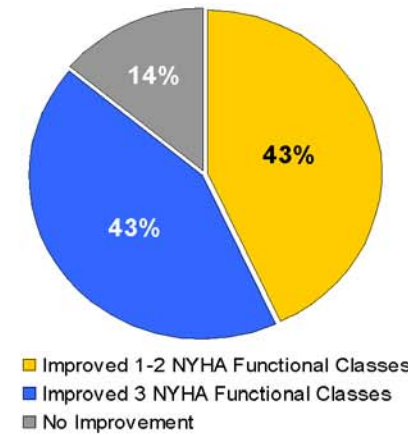
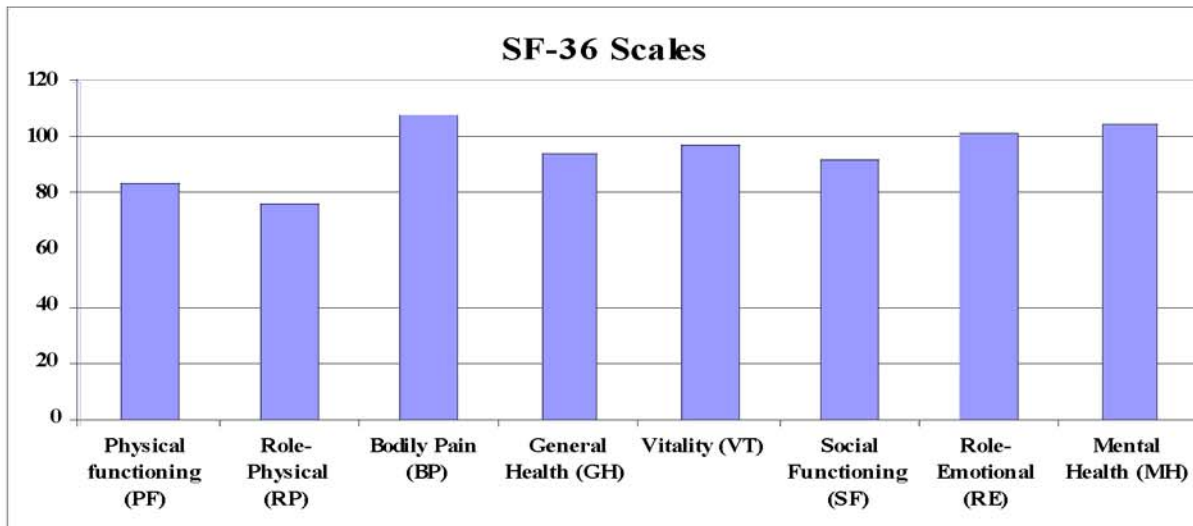
„Fixierte“ Pulmonale Hypertonie



LEBENSQUALITÄT

Verbesserung der Lebensqualität ermöglicht
einzelnen Patienten nach Hause zurückzukehren

Standard population (85 to 115)



INDIKATIONEN FÜR HERZTRANSPLANTATION - IHSLT 2007 -

- **Terminale Herzinsuffizienz**
 - Koronare Herzkrankheit, DCM, Myokarditis
 - Valvuläre / kongenitale Kardiopathie heart disease
 - Konventionelle Chirurgie nicht indiziert
- **Persistierende Symptome unter optimaler Therapie**
- **Lebensbedrohliche Arrhythmien**
- **Infauste Prognose (VO₂ max, HFSS-Seattle, BNP)**
- **Fehlen von Kontraindikationen**
 - „Fixierte“ pulmonale Hypertonie
 - Therapieresistente Infekte / Tumoren
 - Schlechte Compliance

MATCHING Spender-Empfänger

- ✓ Dringlichkeit
- ✓ ABO - match
- ✓ Grösse / Gewicht
- ✓ Immunologische Kriterien

FAZIT Herztransplantation 2008

- Gesamtzahl der Transplantation sinkt weiter
- Mehr organerhaltende „Hoch-Risiko“ Therapie
- Mehr Transplantationen in Notfallsituation
- Mehr Kunstherzen bevor Transplantation möglich wird
- Mehr immunologische Probleme vor Transplantation
- Akzeptanz von „suboptimalen“ Organspendern
- Alternativverfahren: Stammzellen, Tissue Engineering

„5 x 6 Minuten“

- Die Aortenstenose beim „sehr alten“ Patienten
- Minimierung des Operationstraumas
- Indikationen und Nachsorge bei Aortenaneurysmen
- Chirurgie bei fortgeschrittener Herzinsuffizienz
- **Diskussion und Fragen**